Tel: +32-2-282.09.60 - Rue Archimède 5, 1000 Bruxelles
digitach@itlb.be
www.digitach.be

Demande de carte d'atelier pour le TACHYGRAPHE DIGITAL

1. Choix de la langue du détenteur de la carte : D ☐ F ☐ NL ☐

2. Cochez ci-dessous la case correspondante à votre demande

2.1. Première demande	☐
2.2. Renouvellement	☐
2.3. Remplacement pour :	
• Endommagement ou mauvais fonctionnement de la carte	☐
• Changement de nom et ou prénom du détenteur	☐
• Changement de dénomination de l'atelier	☐
• Changement d'adresse de l'atelier	☐
• Perte ou vol de la carte	☐

En cas de renouvellement ou de remplacement, numéro de votre carte :

3. Coordonnées de l'atelier (demandeur)

3.1 Numéro d'entreprise

3.2 Dénomination de l'atelier

3.3 Abréviation courante de la dénomination, le cas échéant

3.4 Numéro d'agrément de l'atelier

3.5 Adresse (Rue, numéro, boîte)

Code postal Commune

3.6 Numéro de téléphone

3.7 Numéro de fax

3.8 E-mail

4. Coordonnées du détenteur

4.1 Numéro de registre national

4.2 Mme / Melle ☐ M ☐

4.3 Nom

4.4 Prénom

4.5 Né(e) le (JJ MM AAAA)

4.6 Ville de naissance

4.7 Pays de naissance

4.8 Adresse du détenteur (Rue, numéro, boîte)

Code postal Commune

5. Attestations

5.1 Du détenteur

Je déclare sur l'honneur

- *ne pas détenir de carte d'atelier en cours de validité (Sauf en cas de renouvellement)*
- *n'avoir effectué aucune autre demande de carte d'atelier, y compris auprès d'une autorité d'un autre Etat*

Signature du détenteur

Date (JJ MM AAAA)

5.1 Du demandeur

Je, soussigné (nom, prénom) _______________ ___________

représentant de l'atelier, certifie l'exactitude de ces déclarations.

Signature du responsable

Date (JJ MM AAAA)

6. Adresse de facturation (le cas échéant)

6.1 Numéro d'entreprise

6.2 Adresse (Rue, numéro, boîte)

Code Postal

Commune

Pays